

Spett.le

Comune di Castiglione delle Stiviere
Ufficio Pubblica Istruzione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CONCORSO
“PREMI ALLO STUDIO - ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2024/2025”

(Da compilarsi in stampatello)

Io sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a Castiglione delle Stiviere in Via _____

recapito telefonico _____ mail _____

Nel caso in cui il concorrente sia minorenne, è necessario compilare anche la parte sottostante

Io sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____

genitore dello studente _____

nato/a a _____ il _____

residente a Castiglione delle Stiviere in Via _____

recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDO

di partecipare al concorso, indetto da codesto Comune, per l'assegnazione di **Premi allo Studio** per l'anno scolastico/accademico 2024/2025.

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Ai sensi degli art. 45, 46, 47, 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

- di aver visionato le clausole del bando e, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che l'attribuzione di uno dei **premi allo studio** esclude automaticamente l'attribuzione alla stessa persona di qualsiasi altro degli premi menzionati nello stesso bando;

per gli studenti indipendenti:

- a) di avere la residenza esterna all'unità abitativa della famiglia di origine dal _____ e in una proprietà immobiliare non di un componente del nucleo di origine;
- b) di avere redditi propri fiscalmente dichiarati da almeno **un anno** per lavoro **non** prestato alle dipendenze di un familiare, non inferiore ad **€ 7.600,00**;

per gli studenti di scuola secondaria di II grado:

- a) essere stato iscritto per la prima volta all'anno scolastico di riferimento del presente bando;

- b) avere conseguito una votazione di almeno **8/10** al termine dell'anno scolastico 2024/2025 e più precisamente una votazione di _____, presso la scuola _____ ad indirizzo _____
- c) aver conseguito una votazione di almeno **80/100** all'esame di maturità per il conseguimento del diploma di istruzione secondaria di II grado e più precisamente una votazione di _____ presso la scuola _____ ad indirizzo _____;

☐ **per gli studenti universitari:**

- a) essere in regola con gli esami dell'anno accademico di riferimento del presente bando;
- b) avere conseguito una media di almeno **27/30**, desunta dagli esami del libretto, nell'anno accademico di riferimento del presente bando (2024/2025) ed essere in regola con gli esami e più precisamente una votazione media di _____ presso la Facoltà di _____ Università di _____
- c) aver conseguito una votazione non inferiore a **95/110** e precisamente _____ per il diploma di laurea di _____ presso la Facoltà di _____ Università di _____

- **NON** aver conseguito alcun ritardo nel corso di studi.

- **NON** aver ricevuto il premio negli anni scolastici/accademici 2022/2023 – 2023/2024 nel medesimo ordine di studi.

Valore I.S.E.E. ORDINARIO rilasciato nell'anno 2026 (del nucleo familiare di appartenenza oppure il proprio, se studente indipendente)

€ _____

Attestazione rilasciata, ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, D.M. 7 novembre 2014, D.M. 363 del 29 dicembre 2015, D.M. 146 dell'1 giugno 2016 e D.M. 138 del 13 aprile 2017 e smi.

In fede, _____
(firma leggibile)

Il genitore _____
(firma leggibile)*

* (firma necessaria solo nel caso in cui il concorrente è minorenni)

Castiglione delle Stiviere, li _____

Si allega:

n. 1 copia, non autenticata, del documento d'identità del firmatario.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le sole finalità connesse al presente concorso

La informiamo che i dati personali, particolari e giudiziari che saranno raccolti dal Settore Pubblica Istruzione del Comune di Castiglione delle Stiviere verranno trattati per le finalità e con le modalità qui sotto riportate:

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Gestione delle attività legate ai servizi del Settore Pubblica Istruzione del Comune di Castiglione delle Stiviere, in particolare all'assegnazione dei Premi allo studio-

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Formato Elettronico e Formato Cartaceo

Il consenso è obbligatorio ai fini dell'assolvimento dei servizi prestati.

Si informa che i dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti terzi o ad altri fornitori di cui il Comune di Castiglione delle Stiviere si avvale per erogare i propri servizi.

I dati potranno essere comunicati all'esterno anche per assolvere ad altri obblighi imposti dalla legge.

I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione dei servizi richiesti ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.

L'interessato ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati (ex artt. 15 e ss GDPR 2016/679). L'utenza interessata ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali".

Si informa altresì che Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castiglione delle Stiviere nella persona del Sindaco domiciliato presso la sede Municipale in via C. Battisti n. 4, e che i Responsabili del trattamento dei dati personali sono i dipendenti del Settore a ciò autorizzati i cui nominativi sono reperibili presso la segreteria.

Il DPO nominato è contattabile ai seguenti recapiti: mail dpo@boxxapps.com, pec boxxapps@legalmail.it, numero verde 800 893984.

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività del servizio di tutela della salute pubblica e della tutela sociale".

Il sottoscritto conferma di aver letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali, di cui sopra, per le finalità sopra riportate.

Castiglione d/Stiviere, li _____

In fede, _____
(firma leggibile)

Il genitore _____
(firma leggibile)*

* (firma necessaria solo nel caso in cui il concorrente è minorenne